



INFORME PAÍS Anesvad

NICARAGUA

anesvad 2007-2017



Presentación

La salud es el motor del desarrollo y en Anesvad, con una trayectoria de 50 años trabajando por las poblaciones más empobrecidas del planeta, seguimos luchando para que este Derecho Fundamental sea ejercido por todas las personas.

Contribuimos a la promoción y protección de la salud en 19 países de África, Asia y América Latina. Allí, trabajamos en estrecha colaboración con las ONG e instituciones locales para favorecer un desarrollo sostenible.

Entendemos la salud como un completo estado de bienestar físico, psicológico y social que depende, no solo de servicios y atención médica, sino también de unas condiciones generales de vida adecuadas. Por eso favorecemos un cambio social que permita abordar las causas estructurales de la pobreza, la desigualdad y la exclusión social.

Contamos con el esfuerzo y respaldo de nuestras 65.000 personas socias y colaboradoras gracias a quienes podemos acercar la salud cada vez más personas en el mundo.



Anesvad en Nicaragua

Anesvad está presente en Nicaragua desde 1994. Entre 2007 y 2017 la intervención de Anesvad ha ascendido a 5.169.205,99 €, destacando la implementación de una estrategia consistente en un programa nacional de mejora de la atención primaria en salud y prevención de la violencia de género, con una inversión total de 4.319.503,59 €.

Las principales líneas estratégicas son:



- **Acceso a Salud:** Acceso y cobertura efectiva de los grupos en situación de mayor vulnerabilidad, con especial atención a la prestación de servicios de calidad con enfoque comunitario, de derechos y de género a la mujer en edad reproductiva, así como a la infancia y a la adolescencia.
- **Contribuir al derecho a vivir una vida libre de violencia de género** de adolescentes en condiciones de vulnerabilidad.
- **Refuerzo de las capacidades de la población** para el ejercicio y defensa del derecho a la salud, promoviendo la sensibilización y la formación preventiva en comunidades y población en situación de vulnerabilidad o en riesgo.



- **Fortalecimiento Institucional** de entidades públicas competentes del ámbito sanitario, con especial énfasis en el aumento de la capacidad de los profesionales de la salud pública para la promoción del derecho a la salud de la población.

Anesvad

inversión

5.169.205,99 €
entre 2007 y 2017

proyectos

67

entidades socias

9

titulares de derechos
que reciben apoyo

359.921



Características socioeconómicas



Nicaragua

Habitantes

6.082.000

Esperanza de vida

75,2

PIB per capita

4.747 \$

Analfabetismo hombres

17,71 %

Analfabetismo mujeres

17,35 %

Mortalidad infantil

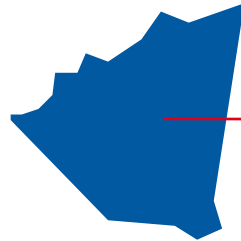
22,1 %

IDH

0,645
puesto 124

Pobreza

21,80 %



Con una extensión de 130.373,40 kms², y una población de aproximadamente 6 millones de habitantes, Nicaragua es, por territorio, el mayor país de Centroamérica, si bien casi dos terceras partes de su territorio están prácticamente deshabitadas.

Nicaragua es el país más pobre de Latinoamérica después de Haití, con un INB per cápita de 2.100 US\$ según datos del Banco Mundial de 2016. Según los Informes de Desarrollo Humano del PNUD, Nicaragua es un país de desarrollo humano medio pues ocupa el puesto 124, según el último informe de 2016. En el país casi la mitad de su población está en situación de pobreza, con porcentajes significativos de la población que viven con menos de 2\$ al día, siendo el área rural y la región central rural del país donde principalmente se concentra la pobreza extrema en Nicaragua.

Su economía está basada en la producción y exportación de bienes con poco valor agregado, lo que impide generar un crecimiento económico que permita reducir de forma sensible el porcentaje de población en situación de vulnerabilidad. Por otro lado, el modelo productivo y de crecimiento económico llevado a cabo por el país en los 80 que supuso el tránsito de una economía centralizada a una economía de mercado (programas de estabilización, privatizaciones y liberalización de mercados) ha producido importantes brechas a nivel social y económico entre la población. Esta brecha de desigualdad afecta especialmente a la población indígena, a las minorías étnicas, a las mujeres y a la infancia.

En Nicaragua, uno de cada tres menores tiene algún grado de desnutrición crónica mientras que el 9% sufre desnutrición grave. En condiciones normales (cuando no existe algún tipo de emergencia en el país), la población en situación de extrema pobreza carece de capacidad de compra por lo que no tiene acceso a alimentos en la cantidad y calidad necesarias. Las causas del limitado acceso a los alimentos en los hogares son el desempleo, el subempleo, y los bajos niveles de ingreso. Esta situación afecta particularmente a las mujeres, que se ven obligadas a realizar diferentes actividades para generar ingresos y poder sobrevivir y mantener a sus familias. La responsabilidad del trabajo doméstico limita sus oportunidades económicas y es una de las causas del empleo precario, inestable y en condiciones de explotación de las mujeres.

*Fuente:
Informe sobre Desarrollo Humano del
PNUD 2016; UNESCO: Instituto de
Estadística 2015 (analfabetismo)



El ejercicio de algunos derechos para varios grupos de población está seriamente afectado por su condición étnica, geográfica, o su pertenencia a grupos especialmente vulnerables: mujeres, menores y adolescentes. Así, el derecho a la salud, a la educación o el acceso a recursos para la generación de ingresos no están garantizados para estos colectivos. En Nicaragua la multiculturalidad es un factor de discriminación y exclusión.

Por último, es necesario señalar la fragilidad de los ecosistemas en Nicaragua y su vulnerabilidad frente a los fenómenos naturales. Las catástrofes naturales que, de forma cíclica, afectan al país se ven agravadas por la explotación no sostenible de los recursos naturales. Asimismo, las migraciones de población provocadas por estos desastres naturales incrementan la pobreza en las zonas afectadas.

Organizaciones aliadas*

Anesvad trabaja en el país fundamentalmente a través de dos tipos de socios: organizaciones nacionales sin ánimo de lucro e instituciones públicas con las que establece marcos de trabajo conjunto alineados con los objetivos estratégicos de ambas entidades.



9 socios
desde 2007



Desde **2011**

Promover una cultura de lucha popular de los pobladores y pobladoras por la defensa de sus derechos humanos, materializados en condiciones de vida digna, mediante su organización y movilización desde la comunidad.

Ámbito geográfico:
Nacional

MOVIMIENTO COMUNAL NICARAGÜENSE

12 proyectos · 1.012.692,74 €

PUNTOS DE ENCUENTRO PARA LA TRANSFORMACIÓN DE LA VIDA COTIDIANA

2 proyectos · 145.474,03 €

FUNDACIÓN SOS GUARDIANES DE LA INFANCIA

4 proyectos · 444.053,72 €

MINSA MINISTERIO DE SALUD DE NICARAGUA

Desde **2011**

Institución pública destinada a garantizar el acceso gratuito y universal a los servicios de salud, promover en la población prácticas y estilos de vida saludables que contribuyan a mejorar la calidad y esperanza de vida y los esfuerzos nacionales para mejorar el desarrollo humano.

Ámbito geográfico:
Nacional

MINISTERIO DE SALUD DE NICARAGUA

11 proyectos · 1.338.017,87 €

POLICÍA NACIONAL DE NICARAGUA

10 proyectos · 722.796,85 €

COMISARÍA DE LA MUJER Y LA FAMILIA

Desde **2011**

Atención integral, interdisciplinario, interinstitucional a la VIF/S con visión sistémica. Lograr el acceso a la Justicia de las sobrevivientes de VIF/S. Reducir la impunidad, principalmente, alrededor de los delitos sexuales. Prevenir y disminuir los índices de Violencia Intrafamiliar, Sexual y su reincidencia.

Ámbito geográfico:
Nacional

ANESVAD NICARAGUA

12 proyectos
635.870,85 €

APD

2 proyectos
238.333,29 €

IXCHEN

2 proyectos
167.315,39 €



RED NACIONAL DE CASAS MATERNAS

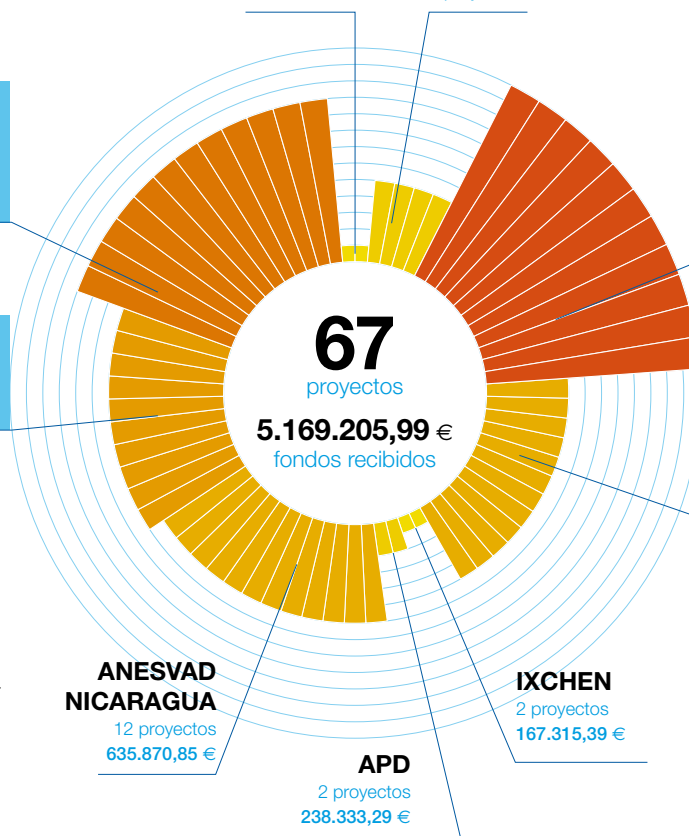
12 proyectos · 464.651,25 €

RED NACIONAL DE CASAS MATERNAS

Desde **2011**

Su objetivo es contribuir a la reducción de la muerte materna y perinatal y al empoderamiento de las mujeres en su derecho a la salud sexual y reproductiva y libre de violencia.

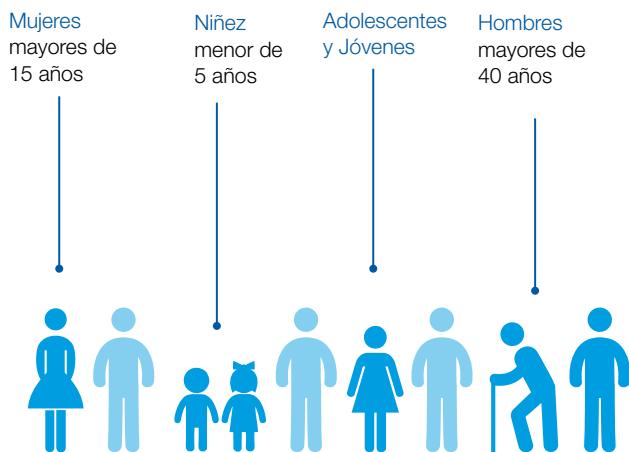
Ámbito geográfico:
Nacional



* Sobre el 100% de los fondos: 67 proyectos

Titulares de derechos

La mayor parte de las intervenciones de **Anesvad** en el país han tenido como colectivo destinatario a titulares de derechos, a la población en general. De una forma más particular, se pueden destacar algunos grupos específicos:



Titulares de obligaciones

Todas las intervenciones llevadas a cabo en estos años han contado con el apoyo y colaboración de los titulares de obligaciones a nivel nacional, departamental y comunitario.

- Ministerio de Salud (MINSVA):
Sistema Local de Atención Integral en Salud de Jinotega y de Matagalpa.
- Policía Nacional: Comisaria de la Mujer, Niñez y Adolescencia
- Instituto de Medicina Legal
- Ministerio de Educación
- Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez
- Alcaldías Municipales

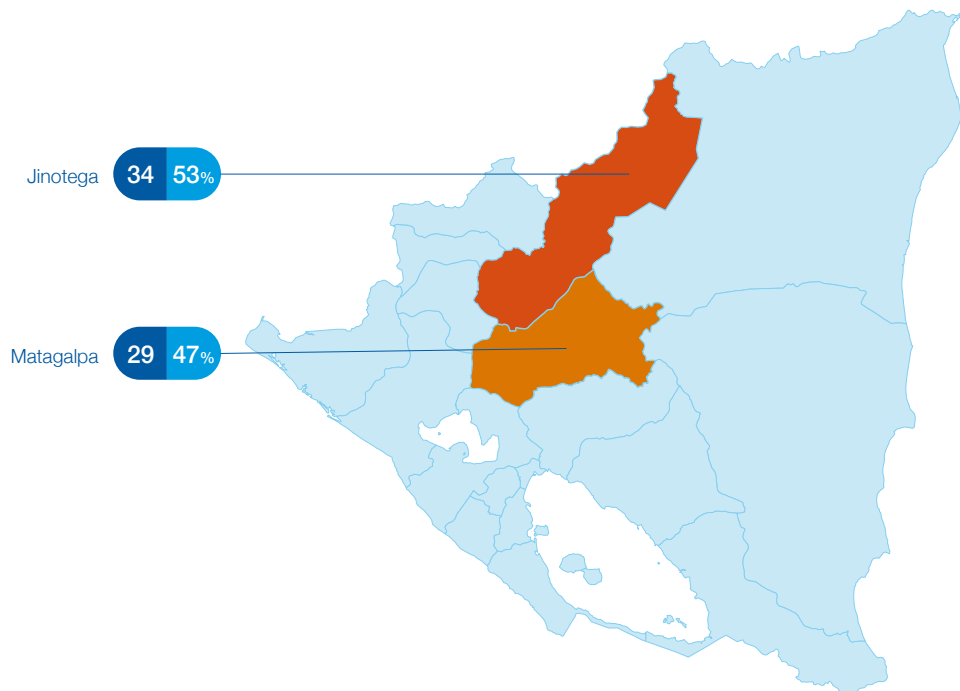
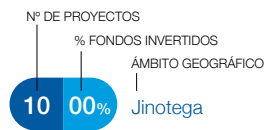


Otras entidades participantes

- MILAVF
- Centro Cristiano de Derechos Humanos
- Cooperativa de Mujeres Productoras de San Pedro
- Arcoiris
- CEAMUJER
- Los Pipitos
- ADAD
- Asociación La Esperanza
- Agros Internacional.
- CIG Comisión Interagencial de Género
- Fundación Mujer y Desarrollo Económico Comunitario (FUMDEC)
- Centro de Servicios Educativos en Salud y Medio Ambiente (CECESMA)
- FOENI
- ODESAR
- Cuculmeca
- Dos Generaciones
- Save the Children
- Ayuda en Acción
- EDUCO
- Infancia sin Fronteras
- Médicos del MUNDO
- UNICEF
- AECID
- Universidad Centroamericana (UCA)
- UNIDES
- Universidad Internacional para el desarrollo Sostenible (UNIDES)
- AbacoEnred.

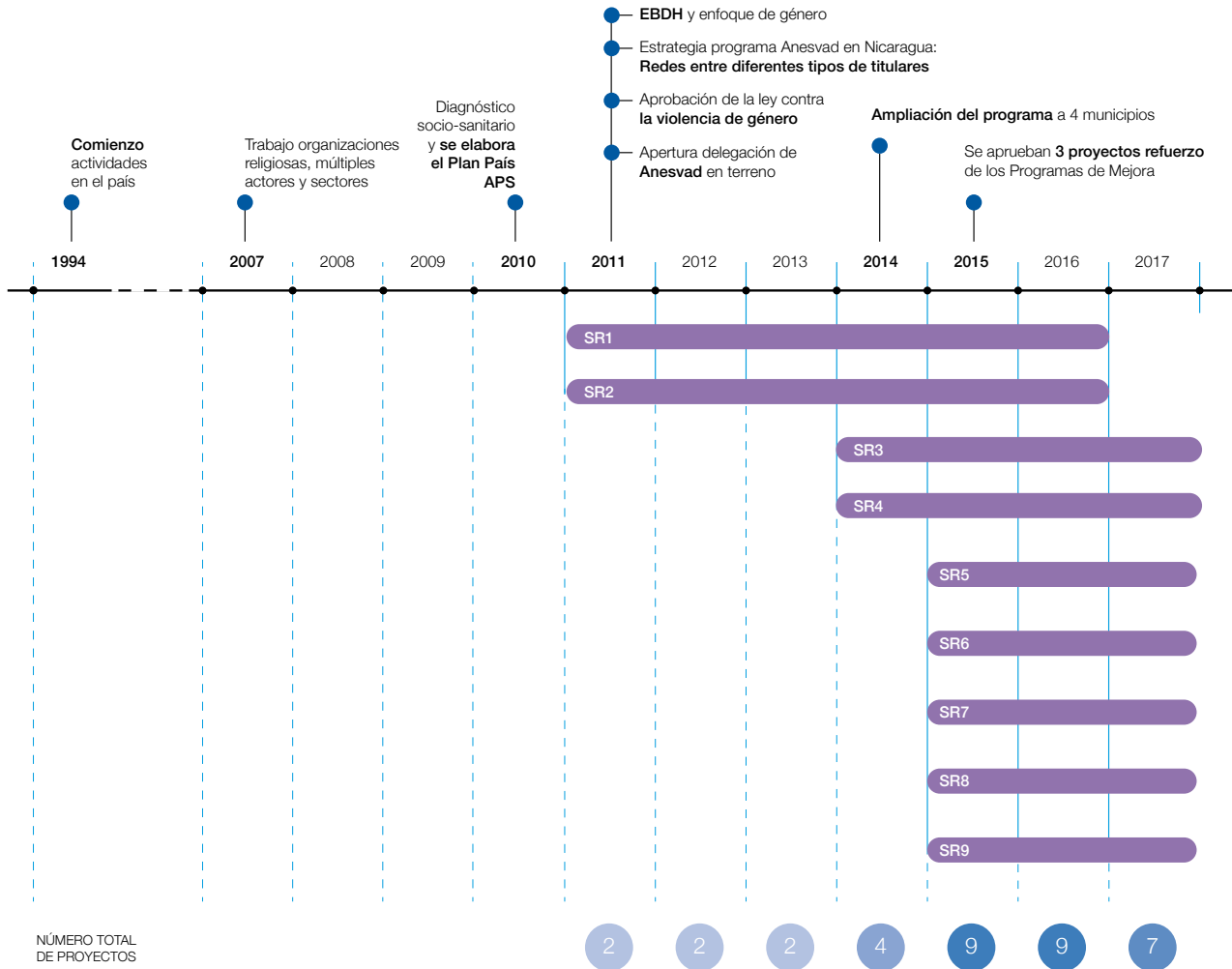
Mapa de intervención *

El trabajo de Anesvad en Nicaragua se ha caracterizado por una focalización de sus actuaciones fundamentalmente en los departamentos de Matagalpa y Jinotega, como se puede ver en el gráfico siguiente:



* Sobre el 83% de los fondos: 9 intervenciones / 57 proyectos

Línea de tiempo*



INTERVENCIONES POR LÍNEAS TEMÁTICAS

SALUD COMUNITARIA Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

SR1: Mejora de la APS y prevención de la violencia de género en El Cuá.
 SR2: Mejora de la APS y prevención de la violencia de género en El Tuma-La Dalia.
 SR3: Mejora de la salud y prevención de la violencia de género en el municipio de Santa María de Pantasma, Jinotega.

SR4: Mejora de la salud y prevención de la violencia de género en el municipio de Rancho Grande, Matagalpa.
 SR5: Mejora de la salud y prevención de la violencia de género en el municipio de San José de Bocay, Jinotega.
 SR6: Mejora de la salud y prevención de la violencia de género en el municipio de San Ramón, Matagalpa.

SR7: Salvando vidas del cáncer de cuello uterino y de mama en mujeres en situación de alto riesgo del Silais, Jinotega.
 SR8: Consolidando el liderazgo de adolescentes para la prevención de la violencia de género en El Cuá y El Tuma-La Dalia.
 SR9: Construyendo comunidades libres de violencia basada en género en San José de Bocay.

* Sobre el 83% de los fondos: 9 intervenciones / 57 proyectos

Principales problemáticas atendidas

- **Nicaragua no cuenta por el momento con un sistema de cobertura universal en salud** para su ciudadanía. A pesar de los avances en la asignación del gasto público en salud por habitante, éste sigue siendo bajo con respecto al resto de países de la región centroamericana.
- Como cada año, **las condiciones climáticas juegan un papel relevante en el incremento de factores de riesgo** para la salud, en especial de problemas diarreicos y respiratorios en la población infantil debido a la escasez de agua y el aumento de polvo en el ambiente.
- **Los principales retos** que enfrenta el país en materia de derechos sexuales y derechos reproductivos **son promover la equidad de género en los servicios de salud y promover servicios de SSR integral y diferenciada de acuerdo a los ciclos de vida.** Algunos desafíos en este ámbito son disminuir la tasa de embarazos en adolescentes (Nicaragua es el país con la tasa más alta de embarazos adolescentes de América Latina) así como la mortalidad materna e infantil en las zonas rurales, prevenir y atender de manera oportuna el cáncer de mama y el cáncer cérvico uterino (CaCu) y la atención a enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA.
- **La tasa de mortalidad materna presenta grandes disparidades** entre el promedio nacional y los municipios de las zonas rurales y las regiones autónomas del Atlántico, que concentran comunidades étnicas, son zonas con difícil acceso a las unidades de salud y presentan bajos niveles de escolaridad y altos niveles de pobreza. Estos factores se vinculan con las altas tasas de embarazo en adolescentes, partos domiciliarios y abortos.
- Otro gran reto del país se centra en **reducir los índices de violencia contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes.** Una de cada tres mujeres reconoce haber vivido violencia en algún momento de su vida.
- **Las mujeres representan la mitad de la población,** tienen los mayores niveles de pobreza, en muchos casos son el único sostén de la economía de sus hogares. Las desigualdades de género también se manifiestan en el escaso acceso, uso y control de los recursos. En cuanto a recursos productivos se refiere, las mujeres son una minoría respecto a la propiedad de la tierra.
- Con relación a la salud, **persisten barreras que dificultan el acceso a servicios de calidad** debido a dificultades de movilización, limitaciones de ingresos, lejanía de las comunidades, precaria atención médica y patrones culturales que evitan que las mujeres quienes tomen sus propias decisiones sobre su vida.

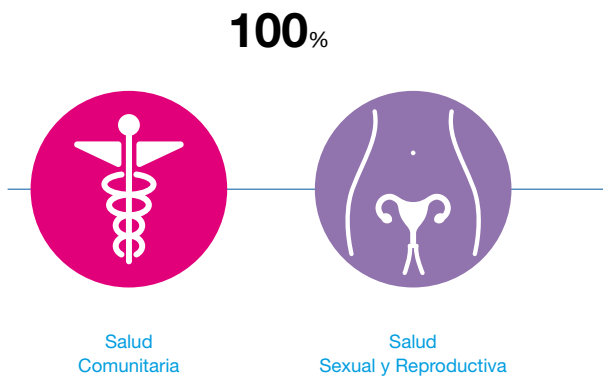


Líneas temáticas y estratégicas*

Tratando de dar respuesta a las principales problemáticas detectadas en el país se han ejecutado un amplio número de proyectos que conforman las 9 intervenciones principales que desde 2007 a 2017 se han implementado en Nicaragua.

Como se puede observar en el gráfico siguiente, los ámbitos temáticos de actuación se han centrado en la salud comunitaria y la salud sexual y reproductiva. Y en los últimos años con especial incidencia en el derecho a vivir una vida libre de violencia y/o en el acceso a la justicia por parte de las mujeres.

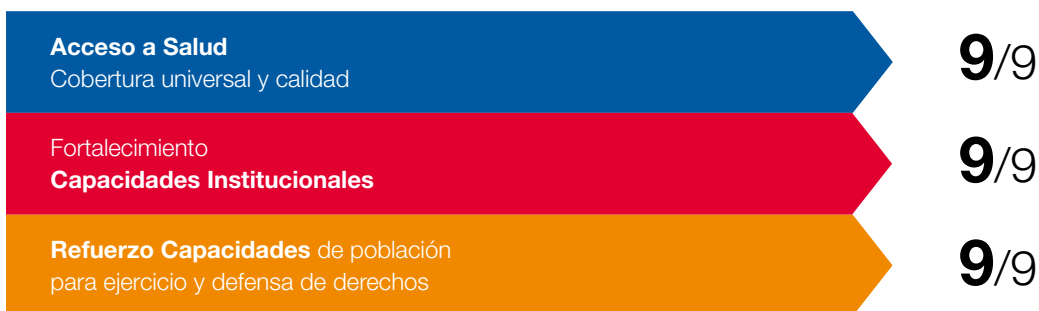
Porcentaje de fondos invertidos por líneas temáticas



Es importante destacar que cada intervención, independientemente de su ámbito temático de actuación, ha incluido varias de las líneas de actuación que Anesvad establece en sus marcos estratégicos.

Como se puede observar en el gráfico siguiente, las intervenciones se concentran fundamentalmente en tres líneas, que a su vez emanan de los marcos estratégicos de Anesvad.

Nº de intervenciones

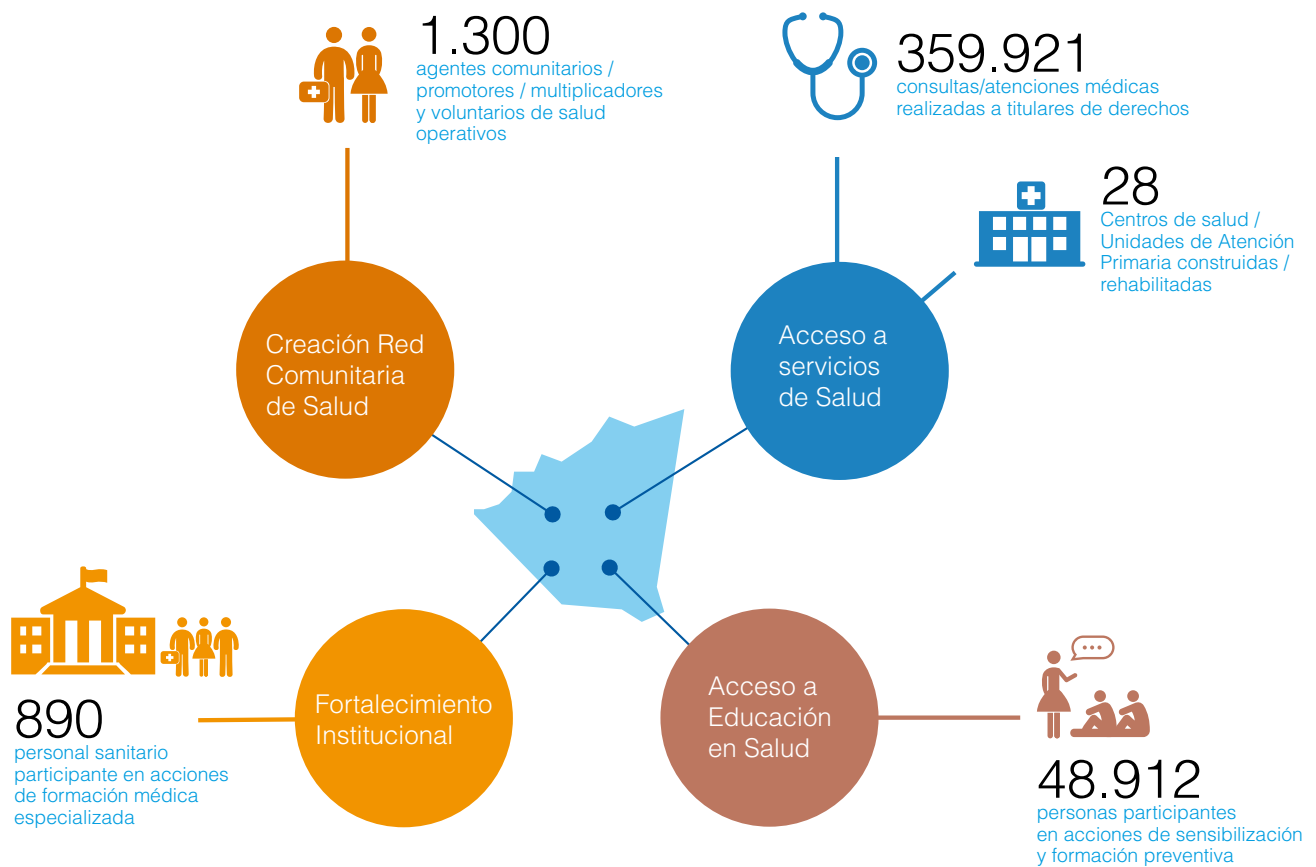


* Sobre el 83% de los fondos: 9 intervenciones / 57 proyectos

Resultados conseguidos*

Como resultado de las intervenciones de Anesvad en el país se han podido medir una serie de indicadores cuantitativos que evidencian los **principales logros conseguidos en los últimos 10 años**. Los indicadores reflejan algunas de las dimensiones clave de las líneas estratégicas que se han

seguido y muestran el alcance que la estrategia de Anesvad ha tenido sobre la población y las comunidades con las que se ha trabajado. En este gráfico, se presentan las cifras acumuladas para el periodo 2007-2017.



* Sobre el 83% de los fondos: 9 intervenciones / 57 proyectos

Lecciones aprendidas

Alianza para la lucha contra la violencia de género

La misión de los programas de Anesvad en Nicaragua se ha centrado especialmente en mejorar la salud integral de la población. Para lograr mayor eficacia, Anesvad ha seguido una estrategia de intervención que prioriza y se apoya en el trabajo conjunto con instituciones sociales locales clave.

En este sentido y como ejemplo de referencia destaca la intervención “Mejora de la salud y prevención de la violencia de género” llevada a cabo a lo largo de varios años en los municipios de Cuá y de Tuma La Dalia. En dicha intervención, se ha trabajado de manera preferente con el Movimiento Comunal Nicaragüense (MCN), la Red Nacional de Casas Maternas, la Policía Nacional (Comisaría de la Mujer y la Niñez), y el Ministerio de Salud (MINSa), ampliándose a lo largo de la implementación del programa la colaboración con otras instituciones y/o organizaciones con las que se coincidía en la temática y zonas de intervención. El MINSa es la institución rectora de la salud pública en Nicaragua que realiza acciones de prevención y atención de la violencia de género. Asimismo lidera la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. La Comisaría de la Mujer y Familia es una de las instituciones garantes en la ruta de acceso a la justicia de las víctimas de violencia. El MCN es una organización que realiza acciones de prevención de la violencia, así como procesos de información y capacitación en temas vinculados a la Salud Sexual y Reproductiva (SSR). Todas estas instituciones trabajaron en alianza, así como en coordinación con otros actores en 26 comunidades de El Cuá y 35 de La Dalia, y dentro del casco urbano de ambos municipios.

La intervención ha sido sinérgica con los objetivos que promueven los cuatro socios principales dentro de sus respectivas responsabilidades, incidiendo en sus ventajas comparativas a la hora de trabajar de forma conjunta en el acceso a la salud de la población

Desde el programa, se buscó que los socios se relacionasen desde una perspectiva de construcción de ciudadanía, fortaleciendo liderazgos que promovieran la solución de problemas y abordando las necesidades e intereses comunitarios en materia de SSR y violencia desde una perspectiva de género.

La alianza generada por la intervención entre órganos del Estado y de la sociedad civil nicaragüense es un hecho singular en el país y, sin duda, uno de sus principales aciertos, ya que ha permitido abrir espacios de comunicación entre actores que trabajan temáticas similares y establecer marcos de colaboración estables en un complejo contexto de convivencia entre órganos del Estado y organizaciones de la sociedad civil.

Esta alianza, promovida a través de la intervención de Anesvad, ha facilitado la interlocución con la población y ha favorecido que las instituciones sociales del programa establecieran alianzas efectivas con otros integrantes. Así la red comunitaria se ha visto fortalecida especialmente a través del fortalecimiento de capacidades de las parteras, promotoras, promotores, abuelas consejeras y brigadistas, que han trabajado de manera coordinada principalmente con el MINSa y con el MCN. Así lo ha percibido y reconocido la población destinataria en la evaluación de la intervención. A través de su fortalecimiento, la red comunitaria se ha incrementado considerablemente en las comunidades donde se ha desarrollado la intervención, siendo un elemento clave que refuerza la sostenibilidad del trabajo realizado.

Testimonios

Las intervenciones llevadas a cabo en el país han generado importantes cambios en la vida de las personas y de las comunidades. Ejemplo de ello son los testimonios que se presentan a continuación.



Titular de responsabilidades

En la mayoría de las comunidades y municipios a los hombres no les gusta participar en las reuniones y como ellos miraron que era un proyecto amplio que no teníamos distingos políticos ni religiosos, ni de ninguna edad, entonces los logramos organizar y poner un coordinador de hombres. Con este proyecto obtuvimos más liderazgo, tuvimos mejores coordinaciones con las demás instituciones del municipio... Logramos fortalecer la alianza con Instituciones del estado y con organismos de la sociedad civil. Los cambios que se pueden identificar... es que la gente asumió la responsabilidad que le corresponde como padres... Si va al hospital de Rancho Grande, va a ver que hombres y mujeres van con los niños al puesto de salud y si va a las comunidades donde nosotros trabajábamos, va a ver que en una reunión de padres de familia de una escuela ahora llegan 50 y 50...

Sr. Reinerio Huete
Coordinador municipal del
Movimiento Comunal Nicaragüense



Titular de derechos

Por la participación en el proyecto de Anesvad tengo conocimiento sobre violencia y salud de la mujer y la niñez; me ha servido con mis hijos, con mi esposo y hasta a mí misma en mi vida; con otras mujeres.... Cuando hay mujeres embarazadas, yo llego y puedo darle charlas a ellas. También cuando hay mujeres que son maltratadas por los maridos. A veces, doy charlas en reuniones y me ha servido en gran manera porque ahora no me da miedo hablar con la gente en los grupos. Ahora sigo trabajando con las mujeres y estamos organizándolas en grupos de mujeres, grupos de autoayuda y también hacemos que las adolescentes se organicen en los clubes y participen. Yo siento que las mujeres me aprecian, algunas de ellas llegan a preguntarme y de acuerdo a mis conocimientos yo les aconsejo.

Sra. Claudia Torres
Coordinadora de Grupos de
empoderamiento de mujeres de la
Red Nacional de Casas Maternas



Titular de obligaciones

El proyecto fue una experiencia enriquecedora, logramos llegar a un grupo de población que es prioritaria, mujeres de zonas vulnerables, donde el acceso a los servicios de salud estaba limitado. Fortaleció las capacidades técnicas del MINSA para poder realizar seguimiento con mayor rigurosidad. Uno de los logros importantes que se obtuvo con el apoyo de Anesvad fue reducir la incidencia de cáncer en mujeres, dado que se hizo tamizaje de VPH para captar a más mujeres. Para las mujeres significó mucho porque se hacían ellas mismas el examen garantizando privacidad y esto aminoró el costo económico a nivel familiar. Se aportó mucho al tema de violencia. Se contrató personal para el seguimiento a las víctimas y se fortalecieron los círculos de hombres y mujeres en las comunidades para la prevención de la violencia.

Dr. Ramiro Alberto Guido
Dtor. Atención Integral
Mujer, Niñez y Adolescencia

Anesvad organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD)

Henao, 29 · 48009 BILBAO · Tel. 94 441 80 08 · Fax 94 441 07 39
Cea Bermúdez, 31 · 28003 MADRID · Tel. 91 535 90 59

anesvad@anesvad.org



anesvad